İBH: Yeni Biyolojik Ajanlar

Ömer ŞENTÜRK

UGH 2017

I always use the newest medicine first…Before it's effectiveness wears off

Sir William Osler

I don't always use the newest medicine first… I often expect real life data to emerge

Ömer Şentürk

Sunum Planı

I. İBH yönetiminde karşılaşılan sorunlar
II. İBH tedavisinde hedefler, amaçlar
III. CH **yeni biyolojik ilaçlar**;
- Anti-TNFs: IFX, ADA, CZP
- Anti-integrin: Vedolizumab
- IL antogonistleri: Anti-IL 12/23: Ustekinumab, Anti-IL23: Brazikumab ve risankizumab
- JAK inhibitör: JAK 1 ve 3 inhibitörü: Tofacitinib, JAK 1 inhibitörü: Filgotinib ve Upadacitinib
- SMAD 7 Antisense Oligonucleotide : Mongerson

IV. ÜK **yeni biyolojik ilaçlar**;
- **Anti-TNFs:** IFX, ADA, CZP, Golimumab
- **Anti-integrin:** Vedolizumab
- **JAK inhibitör:** Tofacitinib
- **S1P1 modülatör:** Ozanimod

V. **İBH'da gelecek tedaviler**

İnflamatuvar Barsak Hastalığını Yönetmede Temel Sorun(lar) Nedir?

- **Tedaviye cevabın olmaması ?**
- **Tedaviye cevabın yetersizliği ?**
- **Tedaviye alınan cevabın sürdürülememesi ?**

İBH Hastası Neden Tedaviye Cevap Vermez?

Primer Cevapsızlık

- Yanlış tanı
  - Enfeksiyon
  - İskemi
  - ÜK & CH
- İlaç mekanizması
- Yanlış doz
  - Yeterli değil
- Yanlış ilaç (ilaç salınım yeri dikkate alınmamış)
- Alerji / intolerans
- İlave hastalıklar (İBS, Çölyak…)

İBH Hastası Neden Tedaviye Cevap Vermez?

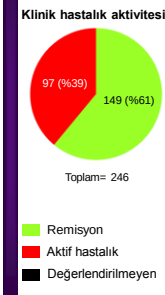
Sekonder Cevapsızlık

- Dozun değiştirilmesi
- İlaca karşı antikor gelişimi
- Fizyolojisinde değişiklik
  - Zamanla hastalık değişiyor mu?
- Komplikasyon gelişimi
- Bilinçli olarak yapılan yanlışlar
  - Epizodik ilaç kullanımı
  - Almadığını inkar etme
  - Tedaviden korkma
- İstem dışı yapılan yanlışlar
  - İlaç bulamaz veya alamaz

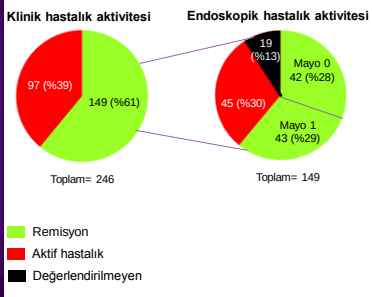
İnflamatuvar Barsak Hastalığını Yönetmede Temel Sorun(lar) Nedir?

- Tedaviye cevabın olmaması ?
- Tedaviye cevabın yetersizliği ?
- Tedaviye alınan cevabın sürdürülememesi ?
- **Tedavi cevabı olduğunu zannetme…**

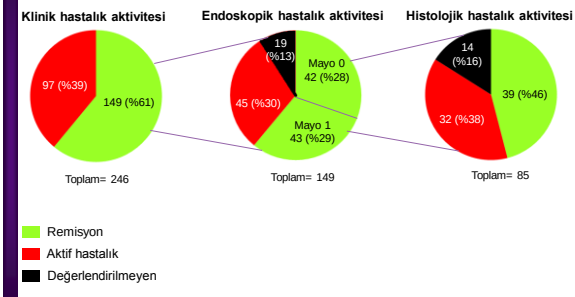
ÜK: Gerçek Yaşam Verileri



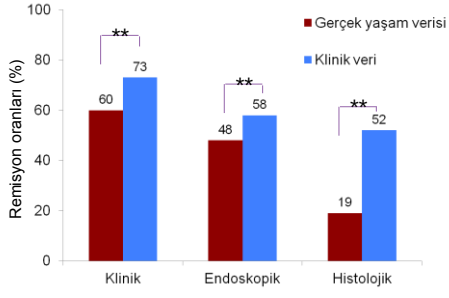
ÜK: Gerçek Yaşam Verileri



ÜK: Gerçek Yaşam Verileri



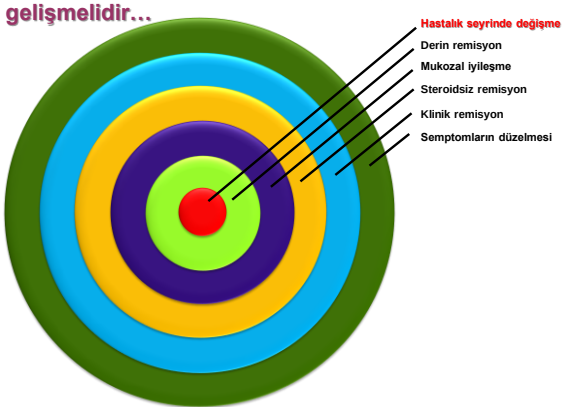
ÜK: Gerçek Yaşam Verileri



ÜK: Tedavi Gerçeği

Clinicians overestimate their achievements and practice behaviour is a barrier to achieving stipulated targets.

Tedavi stratejileri, tedavi hedefleri geliştikçe gelişmelidir…



Crohn Hastalığı

- **Anti-TNFs:** IFX, ADA, CZP
- **Anti-integrin:** Vedolizumab
- **IL antogonistleri:** Anti IL 12/23 Ustekinumab, Anti-IL23: Brazikumab ve risankizumab
- **JAK inhibitör:** JAK 1 ve 3 inhibitörü: Tofacitinib, Selektif JAK 1 inhibitörü: Filgotinib ve Upadacitinib
- **SMAD 7 Antisense Oligonucleotide :** Mongerson

Every problem has a solution, believe it or not.

If you think of a creative idea today, you can solve a problem tomorrow!

Every problem has a solution.

You do not have to think, wait for someone to do it, imitate it or repeat the old one,

a problem is solved spontanously!

Ömer Şentürk